



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



www.integracja.org

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



**Razem łatwiej – integracja i aktywizacja osób z niepełnosprawnością  
z terenu gminy Nowogród Bobrzański**

**ANKIETA REKRUTACYJNA**

**Szanowni Państwo,**

Dziękujemy za zainteresowanie naszym projektem, którego głównym celem jest integracja społeczna.

W ramach projektu oferujemy Państwu: trening rozwoju osobistego, warsztaty aktywnego spędzania czasu, praktyczne zajęcia w Międzyrzeckim Rejonie Umocnionym, zajęcia z ratownictwa medycznego.

Ze względu na ograniczoną liczbę miejsc prosimy o wypełnienie ankiety, która pozwoli nam lepiej Państwa poznać. Prosimy o wypełnienie ankiety drukowanymi literami.

Zapraszamy do kontaktu z nami:

**Centrum Integracja w Zielonej Górze**  
ul. Sowińskiego 2/1  
65-419 Zielona Góra  
68 328 64 80 / 503463691  
zielonagora@integracja.org

<b>Dane personalne</b>			
Imię:	Nazwisko:		
Data urodzenia:	Miejsce urodzenia:		
PESEL:	Płeć: <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna		
uczestniczyłem/łam wcześniej w podobnych projektach? TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>			
<b>Adres zamieszkania</b>			
Ulica (nr domu, nr lokalu)	Miejscowość		
Typ miejscowości: <input type="checkbox"/> miasto powyżej 25 tys.	Kod pocztowy		
<input type="checkbox"/> miasto poniżej 25 tys. <input type="checkbox"/> wieś	Województwo		
<b>Adres korespondencyjny</b>			
Ulica (nr domu, nr lokalu)	Miejscowość		
Kod pocztowy	Województwo		
<b>Niepełnosprawność</b>			
<input type="checkbox"/> lekki <input type="checkbox"/> umiarkowany <input type="checkbox"/> znaczny			
<b>Rodzaj niepełnosprawności</b>			
<input type="checkbox"/> 01 – U	<input type="checkbox"/> 04 – O	<input type="checkbox"/> 07 – S	<input type="checkbox"/> 10 – N
<input type="checkbox"/> 02 – P	<input type="checkbox"/> 05 – R	<input type="checkbox"/> 08 – T	<input type="checkbox"/> 11 – I
<input type="checkbox"/> 03 – L	<input type="checkbox"/> 06 – E	<input type="checkbox"/> 09 – M	
<b>Oświadczenie</b>			
Oświadczam, że dane zawarte w ankiecie rekrutacyjnej są prawdziwe.			
Data:	Podpis:		